Le Chèque Innovation Mode d'emploi

Le dossier « Chèque Innovation » qui vous a été remis par un membre du RESEAU INNOVATION Franche-Comté doit être :

- 1 Complété, tamponné, signé comme explicité à l'intérieur de ce document
 - par vous
 - et par votre prestataire
- 2 Envoyé à RESEAU INNOVATION Franche-Comté (adresse ci-dessous) accompagné de :
 - la demande de renseignements
 - et du devis détaillé remis par votre prestataire

En retour, vous recevrez :

- 1 Un courrier d'acceptation de votre demande de la part de RESEAU INNOVATION Franche-Comté avec signification de la date de prise en compte des dépenses du programme.
- 2 Une photocopie du dossier complet
- 3 Deux documents à retourner complétés à RESEAU INNOVATION Franche-Comté à l'issue de la prestation :
 - le formulaire « état récapitulatif des dépenses réalisées »
 - la fiche de suivi

Une fois la prestation terminée (délai maximum d'un an à compter de la date de lancement) :

1 - Vous devez avoir réglé votre quote-part au prestataire qui vous aura transmis sa facture

<u>ATTENTION</u>: Cette facture est rédigée selon un modèle qui lui a été transmis ; vous ne devez lui payer que votre part qui correspond au montant TTC de la prestation diminué du montant de la subvention c'est-à-dire le « restant dû par l'entreprise ».

2 - Vous devez retourner à RESEAU INNOVATION Franche-Comté le formulaire « état récapitulatif des dépenses réalisées » et la fiche de suivi, complétés, tamponnés et signés par vos soins.

Pour information, la subvention, dont vous bénéficiez, est versée directement au prestataire.

Pour la recevoir, votre prestataire fera parvenir à RESEAU INNOVATION Franche-Comté:

- Une copie de la facture certifiée acquittée pour le montant de votre part
- Le document « fiche de réalisation »
- Une copie du rapport de la prestation réalisée

Vous serez informés par un courrier de ce versement.

Pour toute question:

RESEAU INNOVATION Franche-Comté Christine MOREL - Anne PRIEUR 21A, rue Alain Savary - 25000 BESANÇON Tél. 03 81 47 98 59 contact@rifc.fr www.rifc.fr







Les acteurs du RESEAU INNOVATION Franche-Comté ont pour mission d'entraîner toujours plus de PME dans des démarches innovantes.

Pour les accompagner dans ces premiers pas vers l'innovation, une aide financière simple est mise à leur disposition :

Le Chèque Innovation Eligibilité

Une entreprise

L'entreprise doit avoir moins de 50 salariés (groupe y compris - CA ou bilan < 10 M) et ne doit pas avoir bénéficié d'un Chèque Innovation (ex Prestation Technologique Réseau) ou d'une aide OSEO innovation depuis 2 ans.

Un projet

•

.

• ==

Ш

La prestation doit s'inscrire dans une démarche d'innovation – technologique ou non technologique.

Exemples de prestations éligibles :

1^{er} brevet français - Veille - Conception de produit - Caractérisation de produit - Faisabilité - Essais - Mise en place de solutions techniques - Amélioration de procédé - ...

Et aussi maintenant :

Formalisation d'une démarche d'innovation - Étude de marché/étude marketing liée à une démarche d'innovation engagée - Réalisation d'un business-plan - Recherche de partenaires - Étude organisationnelle - Assistance juridique (contrats de collaboration,...) - ...

Un prestataire extérieur

L'entreprise doit obligatoirement avoir recours à un prestataire extérieur.

Un interlocuteur réseau

La prescription du Chèque Innovation est faite par les membres de RESEAU INNOVATION Franche-Comté, tous acteurs publics régionaux du développement économique, de l'innovation et de la technologie. La remise du dossier se fait lors d'une rencontre avec l'entreprise.

Un outil financier

Le Chèque Innovation est une subvention égale à 80 % du coût HT de la prestation.

Elle est plafonnée à 000€ et ne peut pas dépasser 50% du montant total HT du programme (frais internes + frais externes).

L'instruction du dossier est faite par RESEAU INNOVATION Franche-Comté en moins d'une semaine. Son financement est assuré par OSEO et le Conseil régional de Franche-Comté.

Contact privilégié

La personne qui vous a remis ce dossier.

Mais aussi pour toute information:

RESEAU INNOVATION Franche-Comté
Christine MOREL - Anne PRIEUR
21A, rue Alain Savary - 25000 BESANÇON
Tél. 03 81 47 98 59
contact@rifc.fr
www.rifc.fr









OSEO Eman Eman Perchangan

Dossier de Lancement Programme de Faisabilité - Chèque Innovation -

A retourner intégralement à RESEAU INNOVATION FC, accompagné du devis détaillé du prestataire)

A remplir par l'entreprise Nom ou raison sociale Adresse : Code Postal : Ville : Date de création ; Forme juridique ; Effectif ; Appartenance à un groupe : OUI NON Si oui lequel : Taux de participation : Activité principale détaillée : déclare que l'entreprise est en situation régulière au regard de ses obligations fiscales et sociales. Signature et cachet de l'entreprise : Nom et qualité du signataire → LE PROGRAMME Descriptif : Montant des dépenses internes (y compris frais généraux) (1)+(2)+(5) : Montant H,T, des dépenses externes (y compris prestation objet du Chèque Innovation) (4) Montant H.T. de la prestation Chèque Innovation (3): A remplir par le prestataire Code Postal : Ville : Tél.: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Code NAF : N°SIRET : Effectif : Responsable de la prestation : Nature de la prestation : Durée prévue (maximum : 12 mois) : Signature et cachet du prestataire Montant du devis HT * : € Fait à : + TVA 19,60 % : € Montant du devis TTC : € * à reporter dans le devis prévisionnel (3)

ATTENTION un dossier de demande de subvention « Chèque Innovation » complet se compose :

- → Du dossier de lancement rempli par l'entreprise, par le prestataire et par le membre de RESEAU INNOVATION Franche-Comté qui vous a remis ce dossier.
- → Du devis détaillé du prestataire.

Ne pas oublier

de renseigner cette case!

Décrire le programme global

de cette demande de subvention

dans le tableau de la page de droite

Cette partie est à compléter.

dater, tamponner et signer

par le prestataire que vous avez choisi

dans lequel s'intègre

Se reporter aux chiffres

la prestation objet

entre parenthèses

que vous retrouvez

→ De la demande de renseignements complétée datée et signée par l'entreprise.

Il est à envoyer à : RESEAU INNOVATION Franche-Comté - 21A, rue Alain Savary - 25000 BESANÇON

Dossier « Chèque Innovation » : Détails

Prix de l'heure (1) No H. Montant HT (1) No H. Montant HT Le nombre d'heures à prende en compte ne concerne que le temps passé pendant la durée de la prestation Duvrier opérateur Autres S/T Frais de personnel PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE (8) INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES INVESTISSEMENT					entreprise	Taux horaires direct =
Le nombre d'heures à prente nombre de concerne que le temps passé pendan la durée de la prestation Divirer opérateur Autres SIT Frais de personnel SIT frais généraux forfeitaires (20% des frais de personnel) Achats consommés ou incorporés (prix de feat-nation el justif) SIT frais généraux forfeitaires (20% des frais de personnel) SIT frais généraux + Achats PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE Prestation objet de l'aide Lutres prestations (procuser la nature) SIT Prestataire & sous-traitance SIT Prestataire & sous-traitance Prestation objet de l'aide Lutres prestations (procuser la nature) SIT Investissement + AMORTISSEMENT + AUTRES Investissement benn récupérables (affectés au programme) Lutres frais spécifiques (cur justification) SIT investissement + amortissement + autres TOTAL GENERAL SIT investissement + amortissement + autres TOTAL GENERAL SIT reas horize d'incer (édatres bruis annuels (riagnés DAS) + Clarges souldes) / 1 EGJ hourses A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convenion OSEO / RESEAU INNOVATION FC : Fait à : Le : Wiss de l'agnésiture de RESEAU INNOVATION FC : Fait à : Le : Subvention prévue : SUbsention prévue : SUbsention prévue : SIT frais de personnel (1) Calculer 20% du sous-total « frais de personnel » (2) Calculer 20% du sous-total « frais de personnel » (3) Calculer 20% du sous-total « frais de personnel » (4) Forestation objet de l'aide (5) Calculer 20% du sous-total « frais de personnel » (6) (7) Calculer 20% du sous-total « frais de personnel » (8) Presibilité d'inclure des frais de déplacement Cette partie n'est pas à remplir par vous Une fois votre dossier instruit et accepté vous en recevrez une copie Le membre de RESEAU INNOVATION FC : Fait à : Le : Subvention prévue :	Nature des dépenses			au		(Salaires bruts annuels (DAS ch sociales) / 1 600 h
Autres Sti Frais de personnel Sti Frais généraux (orfaltaires (20% des frais de personnel) Acheta consommés ou incorporés (prix de fracturation et justif) Sti Frais généraux + Achets Sti Frais de personnel (4) Sti Frais de personnel Sti Frais de personnel (5) Pesstation objet de l'aide Rutres prestations (preciser la nature) Sti Investissement + Autres Possibilité d'inclure des frais de déplacement TOTAL GENERAL (6) Total GENERAL N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Fait à : Le : Montant TIC de la prestation: Cette partie n°st pas à remplir par vous Une fois votre dossier Instruit et accepté vous en recevrez une copie Le membre de RESEAU INNOVATION Franche-Comté partie d'uvous a remis le dossier Montant TIC de la prestation: Cette partie n°st pas à remplir par vous Une fois votre dossier N°du dossier i Montant TIC de la prestation: Cette partie n°st pas à remplir par vous Une fois votre dossier N°du dossier i Montant TIC de la prestation: Cette partie n°st pas à remplir par vous Une fois votre dossier N°du dossier i Montant TIC de la prestation: Cette partie n°st pas à remplir par vous Une fois votre dossier N°du dossier i Montant TIC de la prestation: Cette partie n°st pas à remplir par vous Une fois votre dossier N°du dossier i Montant TIC de la prestation: Cette partie n°st pas à remplir par vous Une fois votre dossier N°du dossier i Fait à : Le : Fait à	FRAIS DE PERSONNEL:		(1) -	Nb H,	Montant HT	Le nombre d'heures à prend
Maintries lechnique Juvires priestation Sri Frais de personnel Sri Frais de personnel In a durée de la prestation Dispersion de la prestation Sri Frais de personnel In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a frais de personnel » In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a frais de personnel » In a durée de la prestation (a) Calculer 20 % du sous-total In a frais de personnel » In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation Calculer 20 % du sous-total In a frais de personnel » In a durée de la prestation (a) Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation (b) Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation (a) Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation (a) Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation (b) Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation (a) Calculer 20 % du sous-total In a durée de la prestation (b) Calculer 20 % du sous-total In fais de personnel » In a durée de la prestation (b) Calculer 20 % du sous-total In fais de personnel » In a durée de la prestation (b) Calculer 20 % du sous-total In fais de perso	ngénieur et cadre					
Durnier opérateur Autres S/IT Frails de personnel S/IT frails généraux Fachats S/IT frails généraux + Achats S/IT	Maîtrise technique					
S/T Frails de personnel FRAIS GENENAUX + ACHATS FRAIS GENENAUX + ACHATS FRAIS GENENAUX + ACHATS Trais généraux forditaliares (20% des frais de personnel) S/T frais généraux + Achats S/T frais généraux + Achats S/T frais généraux + Achats Calculer 20 % du sous-total « frais de personnel » FRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE S/T Prestataire & sous-traitance S/T Investissements non récupérables (sur durée programme) Nurroritssement des investissements récupérables (sur durée programme) Nurroritssement non ré	Duvrier opérateur					la durée de la prestation
FRAIS GENERAUX + ACHATS Trais généraux forfaltaires (20% des frais de personnel) Achats consommés ou incorporés (prix de facturation et justif.) SIT frais généraux + Achats (2) PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE Prestation objet de l'aide Autres prestations (preciser la nature) SIT Prestataire & sous-traitance INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES Investissements non récupérables (affectés au programme) Autres frais spécifiques (aur justificatifs) SIT Investissement + amortissement + autres OTAL GENERAL Toux horaire d'ineut = (Salairas bruts annuels (d'après DAS) + charges sociales) / 1 600 heures SI frais généraux fois de l'acquisité an in Roise informatique décis à l'acquisité non vigueur A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Fait à : Homatair TIC de la prestation: Montant TIC de la prestation: Subvention prévue : E fait à :	Autres					
Trais généraux forfaitaires (20% des frais de personnel) Achats consommés ou incorporés (prix de fecturation et justif.) S/I frais généraux + Achats S/I frais de personnel ** S/I frais généraux + Achats S/I frais de personnel ** S/I frais généraux + Achats S/I frais gén	= -	S/T Frais de personnel				(1)
irais généraux forfaitaires (20% des frais de personnel) whats consommés ou incorporés (prix de facturation et justif) S/IT frais généraux + Achats S/IT frais généraux + Achats PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE restation objet de l'aide wures prestations (préciser la nature) S/IT Prestataire & sous-fraitance INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AURTES restatissements non récupérables (affectés au programme) wurdes frais spécifiques (sur justificatfis) S/IT Investissement + autres S/IT Investissement + amortissement + autres TOTAL GENERAL Text horatio direct = (Salaina bruits annuels (ragnés CAS) + charges sociales) / 1 600 heures a l'Écratique des des des Crit, conferments et la législation en vigues A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Nom et signature du membre de RESEAU INNOVATION FC : Fait à : Le : Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC ; Fait à : Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC ; Fait à :	FRAIS GENENAUX + ACHATS					Calculer 20 %
S/T frais généraux + Achats PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE restation objet de l'aide ulres prestations (preciser la nature) S/T Prestataire & sous-traitance (4) INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES vestissements non récupérables (afrectés au programme) mortissement des investissements récupérables (sur durée programme) ulres frais spécifiques (sur justificatifs) S/T Investissement + amortissement + autres (5) OTAL GENERAL Text horaire direct = (Salairas bruis annuels (d'après DAS) + charges sociales) / 1 600 heures is iteratives des our le folier plantage des la Crit, conformale des la la significance au guase A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Falt à: Le: Le membre de RESEAU INNOVATION FC Franche-Comté vous en recevrez une copie Le membre de RESEAU INNOVATION FF Franche-Comté vous en recevrez une copie Le membre de RESEAU INNOVATION Franche-Comté vous en recevrez une copie Le membre de RESEAU INNOVATION FF Falt à: Le : Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC ; Falt à : Le : Falt à :	rais généraux forfaitaires (20% des frais de personnel)				4	
PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE restation objet de l'aide utres prestations (préciser la nature) SIT Prestataire & sous-traitance (4) INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES restation no récupérables (afrectés au programme) utres frais spécifiques (eur justificatifs) SIT Investissements récupérables (sur durée programme) utres frais spécifiques (eur justificatifs) SIT Investissement + amortissement + autres (5) OTAL GENERAL 1 Texx horaire direct = (Salaires bruts annuels (d'après DAS) + changes accides) / 1 600 heures sifemantica sarchastises en la ficilia bifornistal d'astica à casara attenna d'OSEO. A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Nom et signature du membre de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Le: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à:	chats consommés ou incorporés (prix de facturation et jus	stif_)	S MILLS			« frais de personnel »
Prestation objet de l'aide Autres prestations (preciser la nature) SiT Prestataire & sous-traitance (4) SiT Prestataire & sous-traitance (5) INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES Investissements non récupérables (affectés au programme) Autres frais spécifiques (eur justificaités) SiT Investissement s'ecupérables (sur durée programme) Autres frais spécifiques (eur justificaités) SiT Investissement + amortissement + autres (6) (6) Total GENERAL (7) Total GENERAL (8) A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Nom et signature du membre de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Le: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à:	S/T fr	ais généraux + Achats				2)
Prestation objet de l'aide Autres prestations (preciser la nature) S/T Prestataire & sous-traitance S/T Prestataire & sous-traitance (4) S/T Prestataire & sous-traitance S/T Prestataire & sous-traitance (5) Investissements non récupérables (affectés au programme) Autres frais spécifiques (eur justificatifs) S/T Investissement + amortissement + autres (6) Total General S/T Investissement + amortissement + autres (6) Total General A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Nom et signature du membre de RESEAU INNOVATION Fc: Fait à: Le: Wontant T/C de la prestation: Montant T/C de la prestation: S/T Prestataire & sous-traitance (4) Possibilité d'inclure des frais de déplacement Cette partie n'est pas à remplir par vous Une fois votre dossier instruit et accepté vous en recevrez une copie Le membre de RESEAU INNOVATION Franche-Comté qui vous a remis le dossier doit impérativement le signe d'ivous a remis le dossier doit impérativement le signe d'ivous a remis le dossier doit impérativement le signe			-			
S/T Prestataire & sous-traitance (4) INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES Investissements non récupérables (affectés au programme) untres frais spécifiques (sur justificatifs) S/T Investissement + amortissement + autres (5) (6) (7) (7) (7) (8) (8) (9) (9) (10) (1					,	3)
S/T Prestataire & sous-traitance (4) INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES INVESTISSEMENT + AUTRES INVESTISSEMENT				. 1	· '	
INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES Investissements non récupérables (affectés au programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissements non récupérables (sur durée programme) Investissements non récupérables (sur durée programme) Investissements non récupérables (sur durée programme) Investissement s non récipérables (sur durée programme) Investissement des investissement sur durée restauling (sur durée programme) Investissement son récipérables (sur durée programme) Investissement son récipérables (sur durée programme) Investissement son récipérables (sur durée programme) Investissement des investissement es faits de déplacement des frais de déplace	ation productions (precise in initially)			win 19		
INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES Investissements non récupérables (affectés au programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement son récupérables (defrais de déplacement des frais de déplac						
INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES Investissements non récupérables (affectés au programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement son récupérables (defrais de déplacement des frais de déplac	S/T Droots	staira P cauc traitance				
Investissements non récupérables (affectés au programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement des investissements récupérables (sur durée programme) Investissement des investissement secupérables (sur durée programme) Investissement des investissement des faits de déplacement des frais de		italie di sous-traitance				4)
mortissement des investissements récupérables (sur durée programme) utres frais spécifiques (sur justificatifs) S/T Investissement + amortissement + autres OTAL GENERAL : Teux horaire direct = (Salaires bruts annuels (d'après DAS) + charges sociales) / 1 600 heures is l'atomatica sent constitées en un ficrier informaties desline à l'asage interne d'OSEO. A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Fait à: Le: Widu dossier: Montant TTC de la prestation: Subvention prévue: Fait à: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à:						
S/T Investissement + amortissement + autres (5)						
S/T Investissement + amortissement + autres (6) IOTAL GENERAL (CEtte partie n'est pas a remplir par vous Une foits value pas a		duree programme)				Possibilité d'inclure
TOTAL GENERAL (6) 1: Teux horaire direct = (Salaires bruts annuels (d'après DAS) + changes sociales) / 1 600 heures is informations sont constituées en un fichier Informatis à destiné à (tesage interne d'OSEO, ait l'Osjet d'uns déplaration auprès de la Cnil, conformément à la législation en légueur A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Fait à: Le: Montant TTC de la prestation: © Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Subvention prévue: © Fait à: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Le:		mortingament + autros			(5	des frais de déplacement
Si informations sont constituées en un fichier informaties destiné à l'usere interne d'OSEO, ant l'objet d'une déplaration alors à de la Cril, conformément à la hégistation en vigueur A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Nom et signature du membre de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Le: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Subvention prévue: € Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Le:		nortissement + autres	8 - 45	7.63		
Cette partie n'est pas à remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté A remplir par RESEAU INNOVATION Franche-Comté N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Fait à: Le: Montant TTC de la prestation: Subvention prévue: Cette partie n'est pas à remplir par vous Une fois votre dossier instruit et accepté vous en recevrez une copie Le membre de RESEAU INNOVATION FC: Fait à: Le: Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC: Fait à:	TOTAL GENERAL				(6	5)
N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC Nom et signature du membre de RESEAU INNOVATION FC	s irliarmations sant constituées en un fichier informatisé destiné à l'usage în alt l'objet d'une déplaration auprès de la Cril, conformément à la légistation d	terne d'OSEO n Vigueur		ON Franci	ne-Comté	n'est pas à remplir par vous. Une fois votre dossier
N° du dossier : Le : de RESEAU INNOVATION Franche-Comté qui vous a remis le dossier doit impérativement le signe Subvention prévue :	N° convention OSEO / RESEAU INNOVATION FC					
Montant TTC de la prestation : € Visa de l'animateur de RESEAU INNOVATION FC : doit impérativement le signé Subvention prévue : € Fait à :		Fait à :	I .			
Montant TTC de la prestation :	N°du dossier	Le:				
Montant TTC de la prestation :						
Subvention prévue : € Fait à :	Montant TTC de la prestation : €	Visa de l'animate	eur de RESEAU IN	INOVATION FC		
I A STATE OF THE PROPERTY OF T						uota importativomente le signe
Reste du par l'entreprise :	ACHARAMORIA, HELPHARMAN KANAMORINA	la.			180	
	Reste du par l'entreprise :					
	*					